

**Issue Classification**

(Primary Examiner) (Date)

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/> CPA				<input type="checkbox"/> T.D.				<input type="checkbox"/> R.1.47			
Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original		
1	1	27	31	52	61		91	86	121		150				
2	2	28	32	53	62	59	92	87	122		151				
3	3	29	33		63	60	93	88	123		152				
4	4	30	34		64		94	89	123	115	153				
5	5	31	35		65	61	95	90	124	116	154				
6	6	32	36		66		96	91	125	117	155				
7	7	33	37		67	62	97	92	126	118	156				
8	8	34	38		68	63	98	93	127	119	157				
9	9	35	39	54	69	64	99	94	128		158				
10	10	36	40	55	70	65	100	95	129	120	159				
11	11	37	41	56	71	66	101	96	130	121	160				
12	12	38	42		72	67	102	97	131						
13	13	39	43		73	68	103	98	132						
14	14	40	44		74	69	104	99	133						
15	15	41	45		75	70	105	100	134						
16	16	42	46		76	71	106	101	135						
	17	43	47		77	72	107	102	136						
17	18		48		78	73	108	103	137						
18	19	44	49		79	74	109	104	138						
	20	45	50		80	75	110	105	139						
19	21		51		81	76	111	106	140						
20	22	46	52		82	77	112	107	141						
	23		53		83	78	113	108	142						
	24		54		84	79	114	109	143						
	25		55		85	80	115	110	144						
23	26	47	56		86	81	116	111	145						
24	27	48	57	57	87	82	117	112	146						
	28	49	58	58	88	83	118	113	147						
25	29	50	59		89	84	119	114	148						
26	30	51	60		90	85	120		149						